

فرم درخواست تغییر در مجوز انتشار نشریات دانشگاهی رازی

(منطبق بر دستورالعمل اجرایی ضوابط ناظر بر فعالیت نشریات دانشگاهی)

درخواست تغییر شامل موارد ذیل می‌باشد:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="radio"/> تغییر سردبیر | <input type="radio"/> تغییر مدیرمسئول | <input type="radio"/> تغییر صاحب امتیاز |
| <input type="radio"/> تغییر دوره انتشار | <input type="radio"/> تغییر زمینه انتشار | <input type="radio"/> تغییر نحوه انتشار |

۱. مشخصات نشریه:

- تغییر نام نشریه از به نام جدید مفهوم نام نشریه:
- تغییر نحوه انتشار به: الکترونیک چاپی الکترونیک و چاپی
- تغییر زمینه انتشار به: فرهنگی اجتماعی سیاسی اقتصادی علمی هنری ادبی ورزشی
- (عنوان‌های فرهنگی و اجتماعی زمینه‌های: عقیدتی، صنفی و رفاهی، خبری و طنز را نیز دربرمی‌گیرند.)
- تغییر ترتیب انتشار به: روزنامه سالنامه فصلنامه هفتنه‌نامه ماهنامه تک شماره گاهنامه (حدائق حداقل حداقل حداکثر)

۲. تغییر مشخصات صاحب امتیاز از به

(لطفاً فقط یکی از بخش‌های الف یا ب را تکمیل فرمایید.)

اینجانب با مطالعه کامل مفاد دستورالعمل اجرایی ضوابط ناظر بر فعالیت نشریات دانشگاهی (بلغ شده طی نامه شماره ۱۱۰۵۵۲ مورخ ۸۶/۶/۲۷ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری) ضمن پایبندی به قانون اساسی، قوانین موضوعه و تعهد به رعایت دستورالعمل یادشده، متقاضی امتیاز انتشار نشریه دانشگاهی با مشخصات زیر هستم.

الف- شخص حقیقی (دانشجو/ عضو هیئت علمی):

اینجانب شماره دانشجویی/ پرسنلی: دانشکده/ محل خدمت:
 رشته تحصیلی/ گروه آموزشی: مقطع/ مرتبه: تعداد واحد گذرانده:
 تلفن همراه و ایمیل:

ب- شخص حقوقی:

اینجانب شماره دانشجویی/ پرسنلی:
 دبیر تشکل/ دبیر کانون/ دبیر انجمن/ مسئول بخش/ مسئول نهاد:
 تلفن همراه و ایمیل:

آدرس دبیرخانه کمیته ناظر: کرمانشاه، باغ ابریشم، پردیس مرکزی دانشگاه رازی، دانشکده هنر و معماری، معاونت فرهنگی اجتماعی، طبقه دوم.

تلفن: (داخلی ۱۴) ۳۴۲۷۴۵۷۸-۳۴۲۷۳۵۴۰-۰۸۳

مهر و امضای صاحب امتیاز

۳. تغییر مشخصات مدیر مسئول از به

اینجانب شماره دانشجویی / پرسنلی: دانشکده / محل خدمت:
رشته تحصیلی / گروه آموزشی / مدیر واحد اداری: تعداد واحد گذرانده:
تلفن همراه و ایمیل:

اینجانب با مطالعه کامل مقاد دستورالعمل اجرایی ضوابط ناظر بر فعالیت نشریات دانشگاهی (ابلاغ شده طی نامه شماره ۱۱/۰۵۵۲ مورخ ۸۶/۶/۲۷ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری) ضمن پایینندی به قانون اساسی، قوانین موضوعه و تعهد به رعایت دستورالعمل یادشده، خواهان مدیر مسئولی نشریه با مشخصات فوق هستم. مسئولیت همه مطالب مندرج در نشریه را به عهده خواهم گرفت و تعداد سه نسخه از هر شماره نشریه را به دبیرخانه کمیته ناظر تحویل خواهم داد. ضمناً متعدد می شوم، بلاfacile پس از تغییر اطلاعات تماس خود، مراتب را به اطلاع دبیرخانه کمیته ناظر برسانم.

امضای مدیر مسئول

۴. تغییر مشخصات سردبیر / شورای سردبیران از به

اینجانب شماره دانشجویی / پرسنلی: دانشکده / محل خدمت:
رشته تحصیلی / گروه آموزشی / مدیر واحد اداری: تعداد واحد گذرانده:
تلفن همراه و ایمیل:

امضای سردبیر

تقاضای ذیل در تاریخ و با شماره در دبیرخانه کمیته ناظر بر نشریات دانشگاهی
دانشگاه رازی به ثبت رسید.

مهر و امضای مسئول دبیرخانه کمیته ناظر بر نشریات دانشگاهی

نظر کمیته ناظر بر نشریات با تغییر در مجوز انتشار نشریه موافقت نمی شود

دلیل عدم موافقت با ذکر بند از دستورالعمل:

شماره و تاریخ جلسه:

امضای دبیر کمیته ناظر بر نشریات دانشگاهی

آدرس دبیرخانه کمیته ناظر: کرمانشاه، باغ ابریشم، پردیس مرکزی دانشگاه رازی، دانشکده هنر و معماری، معاونت فرهنگی اجتماعی، طبقه دوم.

تلفن: (داخلی ۱۴) ۰۸۳-۳۴۲۷۳۵۴۰-۳۴۲۷۴۵۷۸